AMETIF
SANTÉ AU TRAVAIL

# Evolution pluridisciplinaire de la prise en charge du risque chimique au sein d'un SST inter-entreprise 2005 - 2008

# Historique

- **2005/2006, mise en place d'une aide à l'évaluation du RC**

  **Dans un atelier d'une entreprise en collaboration avec le responsable du service et l'infirmière de l'entreprise**

- **2006, création d'un groupe de travail sur le RC**

  **Une IPRP / deux MT**

# Mise en place d'une aide à l'ERC

## L'entreprise (septembre 2003)

- **1500** collaborateurs ( en France 700 sur 3 sites)
- **15 filiales** implantées dans le monde

## L'activité

- Fabrication et vente pour **les hôpitaux**:

- de **matériel stérile** à usage unique

- élaboré par transformation de matières plastiques

# Mise en place d'une aide à l'ERC

## Le personnel

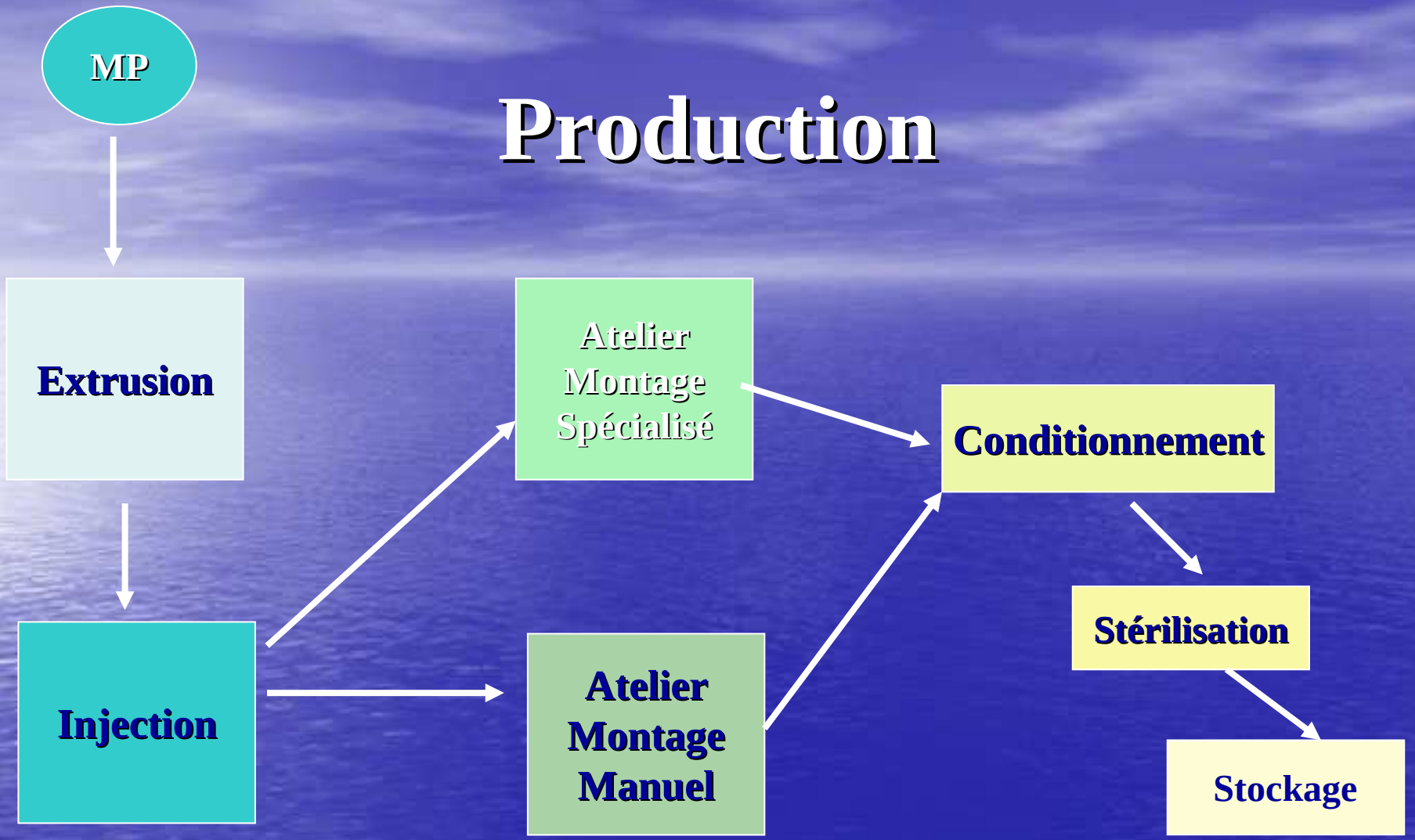
**De l'entreprise 440** (+ ≈ 60 intérimaires)

- 205 en production
- 35 magasins
- 77 administration / financier

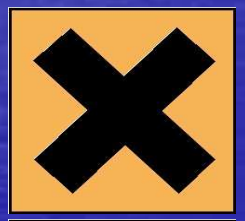
**De l'atelier: 67**

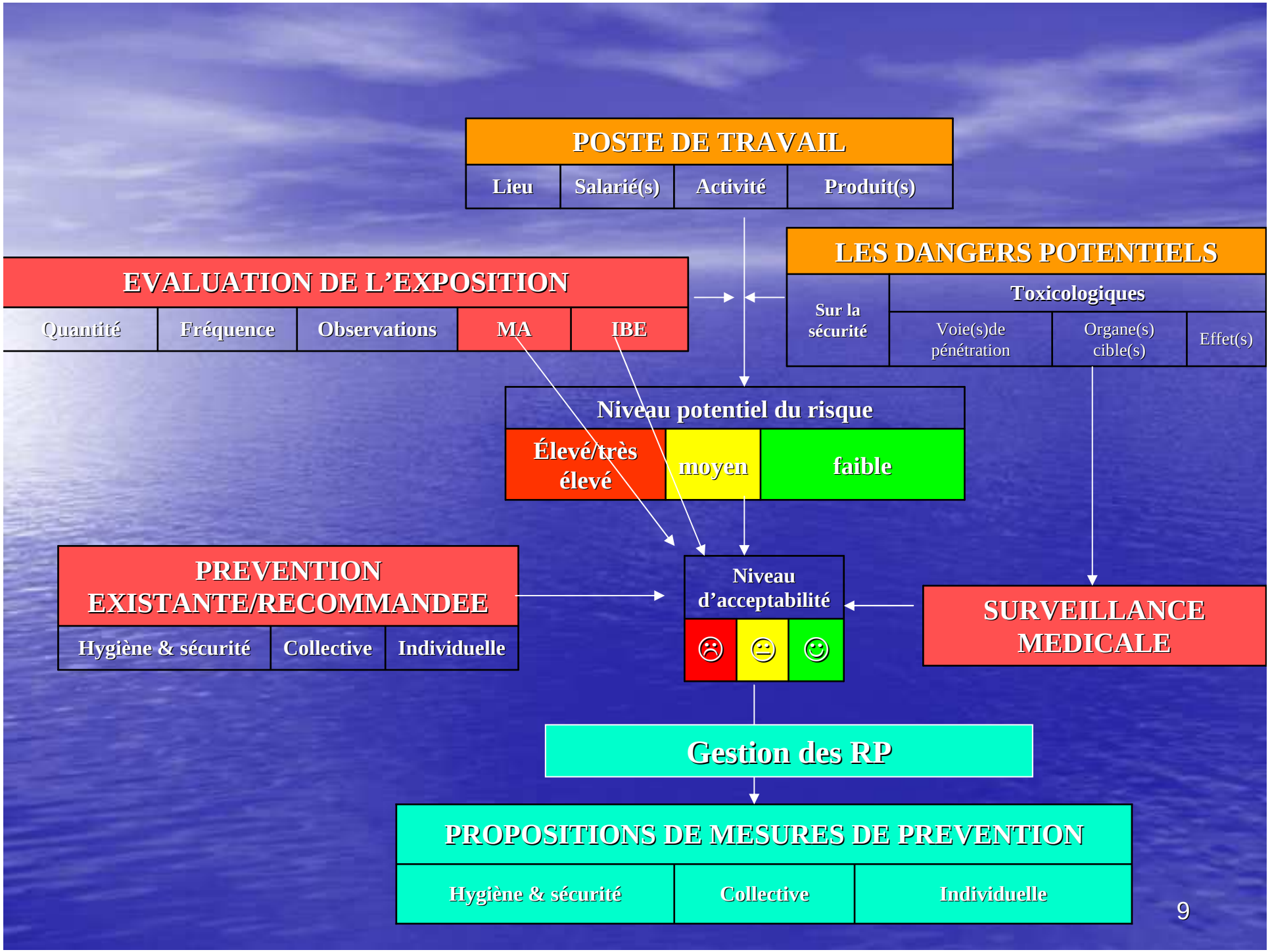
- Le responsable du service
- 4 chefs d'équipes
- 2 régleurs
- 60 opératrices
- + ≈ 10 intérimaires

# Production


MP
Extrusion
Injection
Atelier Montage Spécialisé
Atelier Montage Manuel
Conditionnement
Stérilisation
Stockage

# Résumé

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | | T | R 45 |
| 10 | | Xn | R 63 |
| 15 |  | Xi | |
| 5 | | F | |
| 1 | | | |


POSTE DE TRAVAIL
Lieu
Salarié(s)
Activité
Produit(s)
LES DANGERS POTENTIELS
Sur la sécurité
Toxicologiques
Voie(s)de pénétration
Organe(s) cible(s)
Effet(s)
EVALUATION DE L'EXPOSITION
Quantité
Fréquence
Observations
MA
IBE
Niveau potentiel du risque
Élevé/très élevé
moyen
faible
PREVENTION EXISTANTE/RECOMMANDEE
Hygiène & sécurité
Collective
Individuelle
Niveau d'acceptabilité
SURVEILLANCE MEDICALE
Gestion des RP
PROPOSITIONS DE MESURES DE PREVENTION
Hygiène & sécurité
Collective
Individuelle

# La méthode

1. Identifier les produits chimiques utilisés
2. Étudier les produits
3. Évaluer l'exposition, la prévention, le niveau d'acceptabilité des risques
4. Gérer les risques
5. Informer le CHSCT, le personnel exposé

# Évolution de la méthode de l'ERC

- Les souhaits du GPRC :
  1. Formaliser la méthode
  2. Éclairer les utilisateurs sur le RC
  3. Apporter la connaissance sur les obligations
  4. Proposer une méthode de travail standard

# Évolution de la méthode de l'ERC

- Créer un outil pratique en 1 seul recueil
  - Simple et modulable
  - Clair
  - Agréable
- Utile et concret pour
  - Nos adhérents
  - Les MT et IPRP

# Création du guide pratique RC

- **5 volets**
  - Contexte réglementaire
  - Fiches outils « pratiques »
  - Démarche et méthode de l'EvRC
  - Fiches outils « méthode »
  - Fiches outils « info »

# Création du guide pratique RC

- 1- Le contexte réglementaire
  → Liste complète des textes et références
- 2- Les fiches Outils « Pratiques »
  →informations générales sur le thème Risque Chimique

- **P1** : Risque chimique l'essentiel en 10 points
- **P2** : La fiche de données de sécurité
- **P3** : La classification des produits dangereux
- **P4** : Les CMR

# Création du guide pratique RC

- 3- La démarche et la méthode

  → **1 fiche** mode d'emploi

- Présentation des 5 étapes de la démarche
- Références aux outils pédagogiques
- Modèles de grilles d'évaluation

# Création du guide pratique RC

- 4- Les fiches outils « méthode »

  →Les outils pédagogiques

- M1 : Identification des produits
- M2 : Études des données théoriques
- M3 : Fiche d'Évaluation d'Exposition
- M4 : Évaluation / Adéquation de la prévention
- M5 : Bilan de l'évaluation
- M6 : Gestion des risques

# Création du guide pratique RC

- 5- Les fiches outils « info »

  →Documents et informations réglementaires

- I1: Liste du personnel exposé
- I2: Fiche d'exposition aux produits dangereux
- I3: Attestation d'exposition
- I4: Fiche de poste
- I5: Modules d'information / Sensibilisation du personnel

# Création du guide pratique RC

- Accessibilité du document
  - Complet sur notre réseau INTRANET
  - Les fiches « outils pratiques » et la démarche sur notre site internet www.ametif.com

# Mise en place d'actions pluridisciplinaires

- **Réunions d'information Adhérents**
  - binôme Médecin/IPRP (GPRC)
- **Plan N° 1 en cours 2007-2008**
  - 16 médecins volontaires
  - IPRP
- **Plan N°2 en cours 2008-2009**
  - L'ensemble du service
    - Médecins, IPRP, secrétaires médicales, administratifs

PA 1

# Plan d'activité N°1

- Commencer ou continuer à faire un état des lieux sur la prévention du RC dans sa collectivité
- Priorité au repérage des agents **CMR**

PA 1

- **41 entreprises**

  SAP: 15 industriel

  15 réparations de véhicules et d'engins

  11 divers (hôpital, soins, bâtiment,…)

- **1619 produits - 7 CMR (14 entreprises)**

  1à 500

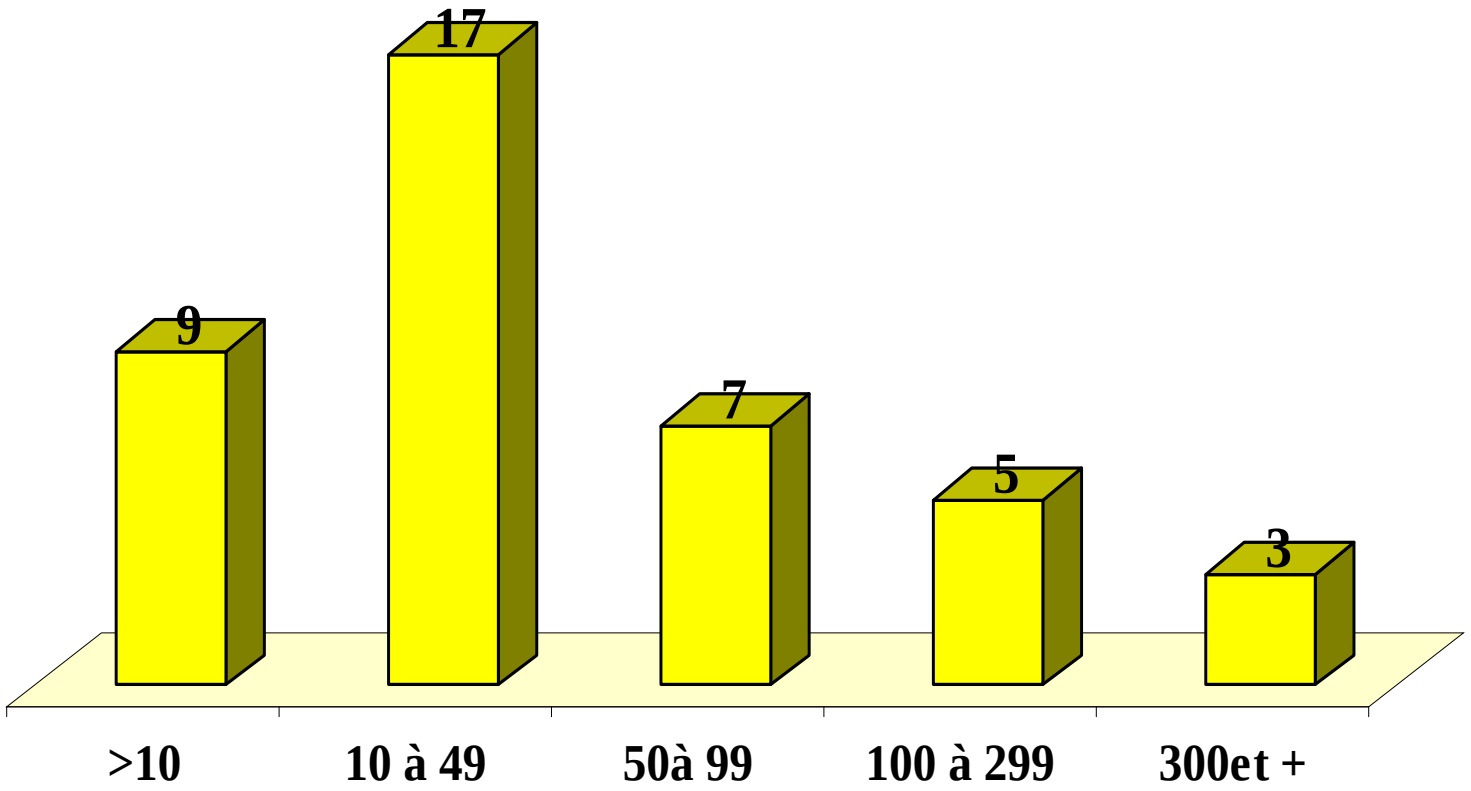
- **3065 salariés dont 1040 « exposés »**
- **SST**

  16 médecins

  5 IPRP, ≈ 50 interventions sur 2007/2008

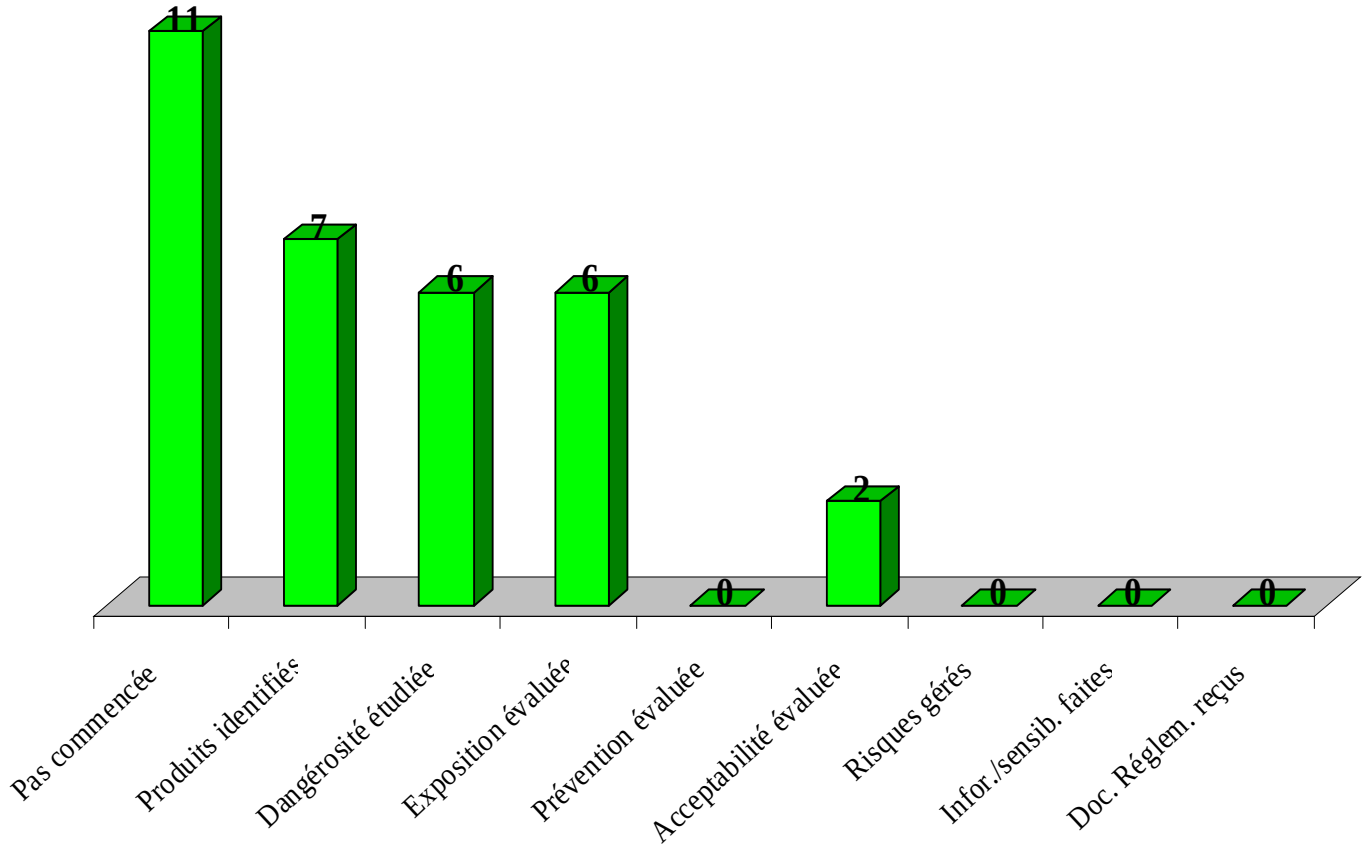
PA 1

# Taille des entreprises



PA 1

# Niveau d’avancement des évaluations



PA 2

# Plan d'activité N°2

- **Notre expérience nous a incité:**
  - Mettre les **réunions** d'infos adhérents **au centre** du dispositif
  - Prévoir un suivi, un **accompagnement** pendant le déroulement de l'évaluation (en particulier pour les petites entreprises)

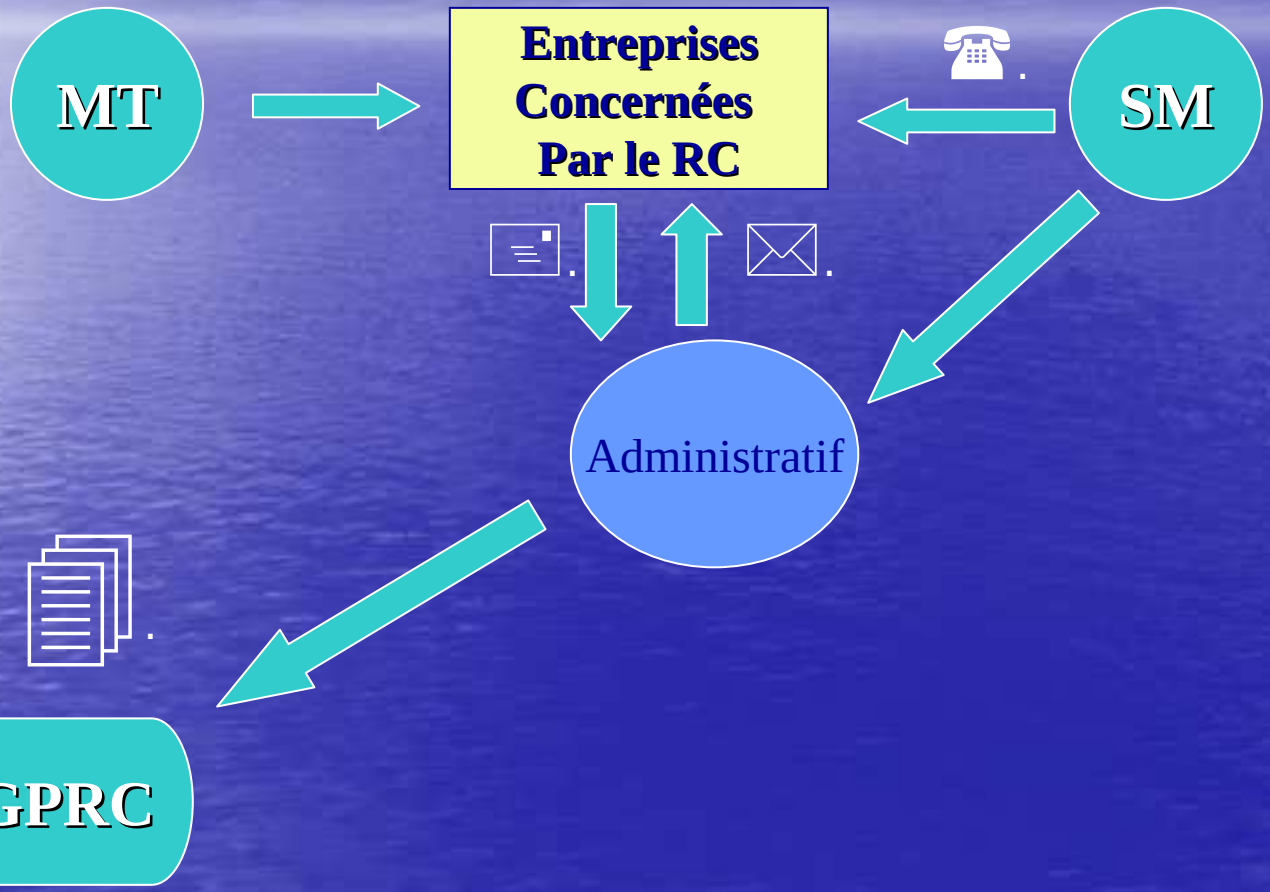
PA 2

# les objectifs

1. **Aider** les entreprises à mettre en place ou à améliorer **la prévention** du RC et à répondre aux **obligations** récentes de la **législation.**
2. Etre **systématique** en touchant si possible **l'ensemble** des entreprises utilisant des SPSOEPD
3. Gagner en **efficacité** en mettant en place une approche et une stratégie **globale.**
4. Montrer **concrètement** l'implication de **l'ensemble du service** dans le cadre de la pluridisciplinarité (MT/IST/SM) au plus près de l'esprit de **la réforme**.
5. Laisser une **traçabilité** des **actions effectives** de conseil et d'aide réalisées par le service.

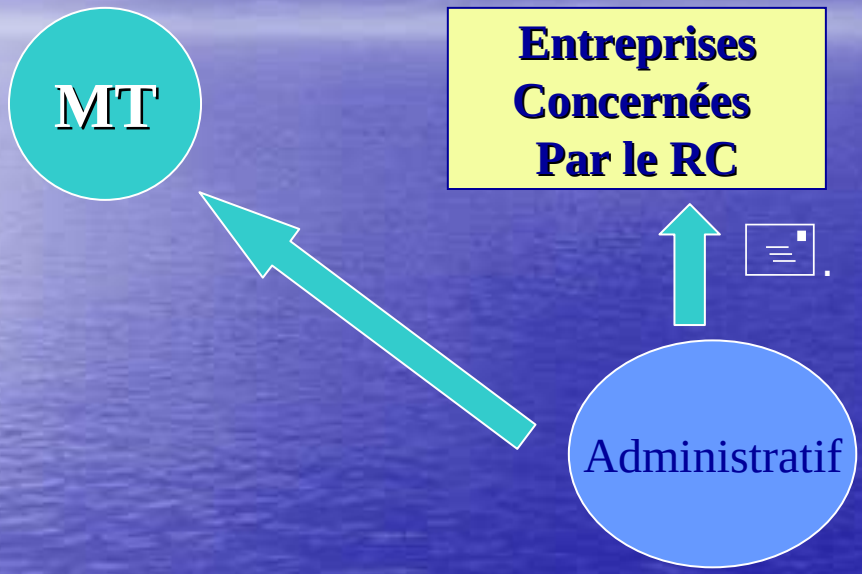
PA 2

# protocole - intervenants

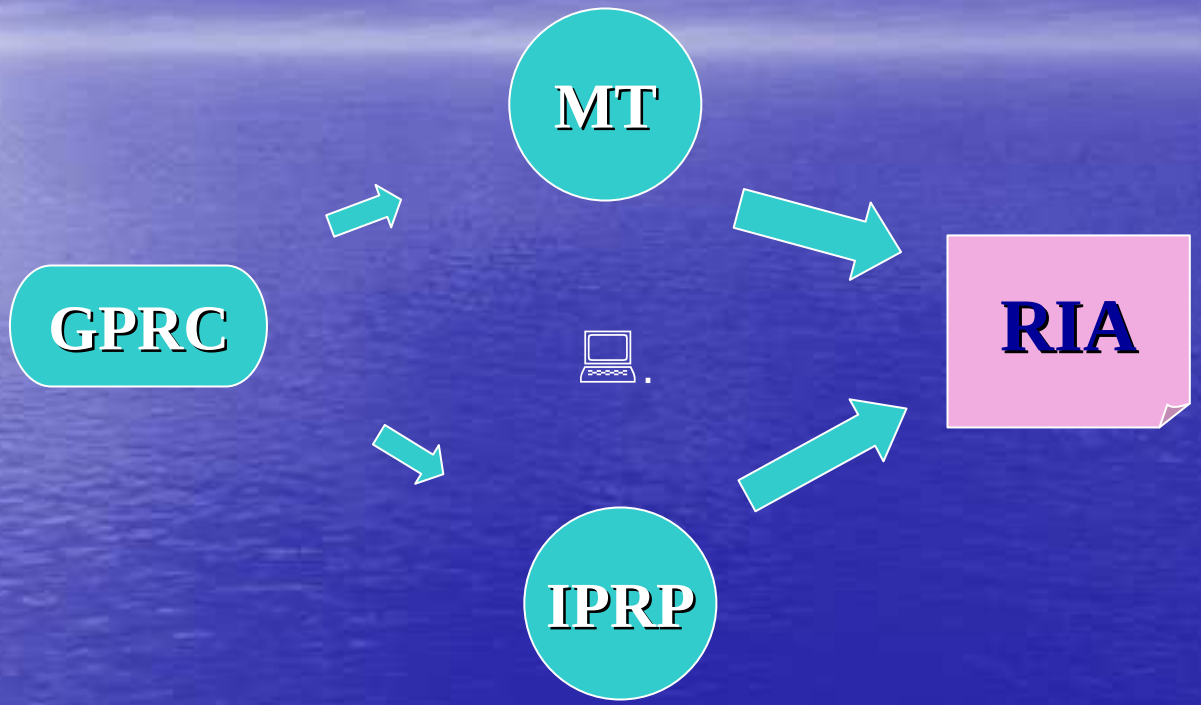


PA 2

# protocole - intervenants



PA 2



PA 2

MT

GPRC

RIA

IPRP

GROUPE DE TRAVAIL

Réalisation de l'évaluation du RC

Mise en place des notices de postes

Liste des salariés exposés

Fiches d'exposition

PA 2

# L’avancement

1. **Identifier** (MT) « toutes » les entreprises utilisant des SPSOEPD.
2. **Informer** (SM) les adhérents concernés de leurs obligations réglementaires concernant le RC et des dispositifs d’aide proposés par le service.

# conclusion

- **Evolution+++ de la législation:**

**Actions innovantes en Santé au travail**

- Réparation → Prévention
- Individuel → Collectif
- VM → AMT
- MT → Pluridisciplinarité
- Moyens → Résultats
- SMT → SST

AMETIF
SANTÉ AU TRAVAIL

# Merci de votre attention